

Schriftliche Heilpraktikerüberprüfung

(Allgemein) 19. März 2025

Lösungsbogen Gruppe A

Name, Vorname _____ Unterschrift: _____

Bitte exakt und deutlich ankreuzen nach folgendem Muster:

A	B	☒	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

Fragen- nummer	Antwort					
1		B			E	Stabile Seitenlage
2			C		E	TBC Meldepflicht
3		B				Fieberkrampf
4				D		Kältetherapie
5			C		D	Petechien Ursachen
6					E	Phöochromozytom
7		B	C			Hyperthyreose
8				D		Trisomie 21
9	A					Hüftgelenk Bänder
10				D		Aortenklap.Stenose
11					E	Sexuelle Störung
12			C	D		Rückenschmerzen
13			C			Impfung Krebs
14	A					Demenz
15				D		Hitzschlag
16					E	Psych. Störungen
17		B				Herzinfarkt
18			C			Hormone
19			C			Lunge
20	A		C			Faser Knorpel
21					E	Scharlach
22					E	Cortison NW
23					E	Pankreas
24			C			Diabetes Kind
25				D		Rearl-Index
26	A		C			Virus KH
27		B				Bodeline PS
28	A			D		B-Symptome
29		B				Niere, Urin
30				D		Gesetze

Fragen- nummer	Antwort					
31		B				Elektrolyte
32		B				Melanom
33		B				Schlaganfall
34	A			D		Metab. Syndrom
35	A				E	MRSA
36		B				Entwicklung Kind
37				D		Schwindel
38					E	Mundhöhle
39					E	Uveitis
40	A					Segelklappen
41		B			E	Bulimie
42					E	Psoriasis
43	A					Blutdruck
44					E	Leberzirrhose
45					E	GI Blutung
46			C			akute Lungenembc
47			C			Betreuung
48				D		Rechtsherzinsuf.
49	A		C			Frakturzeichen
50					E	Eisenmangel
51				D		Otitis media
52				D		Adrenalin
53			C			Arthritis
54				D		Serotonin Syndrom
55				D		M. Crohn
56				D		Knochendichte
57	A	B				Urindiagnose
58			C			Bewußtseinsstörur
59	A	B				Todeszeichen
60	A					Arterielle Embolie

Bitte prüfen Sie, ob Sie für jede gestellte Aufgabe die Antwort(en) angekreuzt) haben!